

Посібник з оцінки тактичної травми  
СТОРІНКА 6 з 7 - (6/7)

## ДІЇ ТАКТИЧНО-ПОЛЬОВОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

**ВИДАТИ АНТИБІОТИКИ**

- ПЕРЕВІРТЕСЬ на наявність алергії на ліки ПЕРЕД введенням будь-якого препарату.
- Призначте антибіотик з Військового набору таблеток для лікування ран (моксифлоксацин) притомним пораненим, які в змозі ковтати, у разі відкритих поранень. КАРТКА 42. Pt1
- Якщо поранений не в змозі приймати медикаменти перорально (знаходиться в стані шоку або непритомний) - введіть йому ертапенем ВВ або ВМ. КАРТКА 42. Pt2

**УПРАВЛІТЬСЯ РАНАМИ, ЩО ЗАЛИШИЛИСЯ**

- Оцініть будь-які попередні медичні втручання, щоб переконатися, що вони правильні та залишаються ефективними.
- Огляньте та оцініть будь-які опіки. На опіки накласти суху стерильну пов'язку. Уникати переохолодження. КАРТКУ 46. - Лікування опіків
- Оцініть наявність інших ран. При необхідності накласти пов'язки на - відкриті рани живота, ампутовані кукси, пов'язки для закладених предметів.  
КАРТКА 43. - Відкрита рана живота. 44. - Об'єкт в тілі. 45. - Перев'язка ампутацій.

**БИНТАЖ БУДЬ-ЯКИХ ПЕРЕЛОМІВ. Будьте обережні, щоб не порушити будь-які пронизані предмети.**

ДИВ. КАРТКУ 47. і 48. для шинування кінцівок (ковкий SAM і жорсткий)

ПРИМІТКА - Шина SAM є радіопрозораю, що означає, що вона не заважає рентгенівським променям.

**РЕАНІМАЦІЯ ПОРАЖДЕННОГО НА ПОЛІ БОЮ ВІД ВИБУХУ АБО ПРОНИКАЛЬНОГО ПОРАНЕННЯ, БЕЗ ПУЛЬСУ, ДИХАННЯ, ОЗНАК ЖИТТЯ НЕ БУДЕ УСПІШНОЮ.****ЗВЕРНІТЬСЯ ДО МІСЦЕВИХ МЕДИЧНИХ ДИРЕКТОРІВ ЩОДО ЦЬОГО ВИЗНАЧЕННЯ**

- Перед припиненням надання допомоги у разі травми грудної клітки пораненому без пульсу чи дихання слід виконати двосторонню голкову декомпресію, щоб переконатися, що причиною не є напружений пневмоторакс.

**ДИВІТЬСЯ КАРТКУ 29. (Pt1 + Pt2) - Зверніться до медичного керівництва щодо цієї процедури.**

**СПІЛКУЙТЕСЯ**

- Спілкуйтеся з пораненим, якщо це можливо.
- Повідомити тактичних керівників - має включати, як мінімум, кількість поранених у порядку черговості, будь-яке необхідне спеціальне обладнання, кількість поранених, які йдуть або лежать на ношах.
- Спілкуйтеся з персоналом медичної евакуації. Організувати тактичну медичну евакуацію та допомогу.
- Спілкуйтеся з іншим медичним персоналом - механізм травми та час її виникнення, тип травми, симптоми та життєві ознаки, проведене лікування.